

Modifications Physiologiques de la Grossesse

Modifications des glandes endocrines

Tutorat 2021-2022 : 22 QCMS – Durée conseillée : 25min



QCM 1 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les glandes endocrines fabriquent et synthétisent des substances directement déversées dans le sang
- B) L'hypophyse est divisée en 2 parties (le petit hypophyse et le grand hypophyse)
- C) L'antéhypophyse synthétise notamment la GH, FSH, LH, l'ocytocine ...
- D) La post-hypophyse synthétise l'ocytocine et la vasopressine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypophyse est divisée en 2 parties : l'antéhypophyse et le post-hypophyse
- B) La post-hypophyse synthétise l'ocytocine, la prolactine et la vasopressine
- C) On mesure les T3 et T4 libres pour la thyroïde
- D) La PTH diminue vers 4 mois de grossesse chez la femme enceinte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les cellules hypophysaires subissent des variations importantes
- B) Le poids de l'hypophyse diminue de moitié
- C) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire et reste diminuée pendant la grossesse
- D) La calcitonine est une hormone thyroïdienne hypercalcémiant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le poids de l'hypophyse double (0,4g à 0,8g)
- B) Après l'allaitement maternel, l'hypophyse retrouvera peu à peu sa taille normale
- C) L'augmentation de la calcémie vers 6 mois entraîne une augmentation de la calcitonine chez la mère
- D) La calcitonine et la PTH ne passent pas la barrière placentaire
- E) Le cortisol plasmatique est un minéralocorticoïde

QCM 5 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications anatomiques de l'hypophyse sont irréversibles
- B) La TSH plasmatique et l'HCG varient en sens inverse
- C) La calcitonine augmente le stockage de calcium dans les os
- D) La calcitonine exerce aussi une action hypophosphorémiant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire puis augmente tout en restant dans les normes
- B) L'ocytocine augmente pendant la grossesse pour atteindre 165 µg/mL
- C) Chez le fœtus, le taux de calcitonine diminue en réponse à l'hypercalcémie
- D) En parallèle, le taux de PTH augmente
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La prolactine est sécrétée par les cellules lactotropes de l'antéhypophyse
- B) La prolactine intervient dans la lactation, reproduction, croissance, immunité, ...
- C) Les surrénales sont des glandes endocrines contre le pôle inférieur de chaque rein
- D) Les catécholamines sont très modifiées
- E) La testostérone est une hormone sexuelle

QCM 8 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux de prolactine sérique sera 5 à 10 fois plus élevé en fin de grossesse que le taux de TSH
- B) La corticosurrénale sécrète les minéralocorticoïdes, glucocorticoïdes et les hormones sexuelles
- C) Les catécholamines sont peu modifiées
- D) L'adrénaline et la noradrénaline diminuent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La TSH plasmatique augmente en même temps que le pic d'HCG placentaire
- B) La prolactine n'intervient pas dans la lactation
- C) Le cortisol plasmatique augmente la glycémie via la néoglucogénèse
- D) L'aldostérone est un minéralocorticoïde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ocytocine joue un rôle de régulation dans le déclenchement et l'avancée du travail
- B) L'adrénaline et la noradrénaline augmentent
- C) La fonction pancréatique est très modifiée
- D) Le taux du cortisol plasmatique diminue dès le début de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La prolactine sérique augmente progressivement
- B) Le taux de prolactine sérique sera 5 à 10 fois plus élevé en fin de grossesse que les taux de LH et FSH
- C) Les surrénales sont divisées en 2 tissus : la corticosurrénale et la médullosurrénale
- D) Le cortisol plasmatique est sécrété par la corticosurrénale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ocytocine n'a pas de lien avec la régulation du déclenchement et de l'avancée du travail
- B) La médullosurrénale sécrète les hormones sexuelles
- C) L'aldostérone permet le maintien de la volémie plasmatique, de la tension artérielle et de la kaliémie
- D) Le taux d'aldostérone augmente car le SRAA est stimulé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux dans le sang de prolactine diminue au cours de la grossesse
- B) L'adrénaline et la noradrénaline sont sécrétées par la médullosurrénale
- C) Le cortisol plasmatique est un glucocorticoïde
- D) Le taux d'aldostérone diminue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux de prolactine sérique sera 5 à 10 plus bas en fin de grossesse que les taux de LH et FSH
- B) Les surrénales sont divisées en 3 tissus
- C) La testostérone diminue
- D) La testostérone est donc sécrétée par la corticosurrénale
- E) Le taux du cortisol plasmatique double dès le début de la grossesse

QCM 15 : À propos de la calcitonine et de la PTH pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La maman donne tout son calcium pour son fœtus
- B) Chez le fœtus, le taux de calcitonine diminue en réponse à l'hypocalcémie
- C) En parallèle, le taux de PTH diminue
- D) L'hypercalcémie est due à l'augmentation de la calcémie de la mère
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des modifications de la thyroïde pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une augmentation de la filtration glomérulaire et de l'excrétion rénale d'iode
- B) La mère peut présenter des carences en iode dues au complexe fœto-placentaire qui puisent dans les réserves
- C) La supplémentation en iode est systématique
- D) La protéine TBG transporte des T3 et T4
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux de prolactine reste le même que la mère allaite ou non
- B) La femme enceinte ne présente jamais de carences en iode
- C) Les surrénales sont des glandes endocrines contre le pôle supérieur de chaque rein
- D) L'adrénaline et la noradrénaline sont des catécholamines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications du métabolisme phosphocalcique sont liées à la minéralisation rapide du squelette fœtal
- B) Les besoins en calcium fœtaux peuvent atteindre 300mg/J à T3
- C) Les mécanismes d'adaptations sont : l'augmentation de l'absorption intestinale du calcium, l'augmentation de l'excrétion rénale en calcium et l'augmentation des stocks calciques du squelette
- D) La PTH est hypercalcémiant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des modifications de la thyroïde pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une diminution de la filtration glomérulaire et de l'excrétion rénale d'iode
- B) La calcitonine est une hormone thyroïdienne hypocalcémiant
- C) On ne mesure pas les T3 et T4 totales
- D) Pour éviter les carences en iode dans des situations à risque, on supplémente les femmes enceintes de 100 à 150 µg/j
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La corticosurrénale sécrète les minéralocorticoïdes, glucocorticoïdes et les catécholamines
- B) L'adrénaline et la noradrénaline ne sont pas des catécholamines
- C) La mère s'adapte grâce à un hyperinsulinisme réactionnel surtout en postprandial
- D) Cet hyperinsulinisme permet de maintenir l'euglycémie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les besoins en calcium fœtaux peuvent atteindre 300mg/J à T1
- B) La femme enceinte peut mettre en place des mécanismes d'adaptation afin de subvenir aux besoins phosphocalciques du fœtus
- C) La PTH favorise la libération de calcium dans le sang
- D) La PTH est l'antagoniste de la calcitonine sur le métabolisme calcique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les mécanismes d'adaptations sont : l'augmentation de l'absorption intestinale du calcium, la diminution de l'excrétion rénale en calcium et l'augmentation des stocks calciques du squelette
- B) La PTH est hypocalcémiant
- C) La PTH favorise le stockage de calcium dans le squelette
- D) La PTH est l'agoniste de la calcitonine pour le métabolisme calcique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses